

		R.U.C.: 1804281242001 F A C T U R A No. : 002-001-000009102 NUMERO DE AUTORIZACION 2908202501180428124200120020010000091020000000613 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-08-29T19:14:21-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2908202501180428124200120020010000091020000000613	
TOAZA CAISAGUANO ALEX RICARDO Direccion Matriz: TUNGURAHUA, AMBATO, AMBATILLO, CALLE SN 001 Y CALLE VALENCIA OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO Dir Sucursal : AMBATILLO / CALLE SN 001 Y CALLE VALENCIA CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE			

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	29/08/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	alextoaza38@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total								
9636	1.00	ALTROM SUBLINGUAL *20MG COMPRIMIDO		0.90	0.00	0.90								
1865	1.00	DICLOFENACO GENFAR TAB 100MG LB PROL *20		0.40	0.00	0.40								
10177	1.00	PAnALIN PAnAL*5UNI CLASSIC PLUS GXGXXG		0.87	0.00	0.87								
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00									
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 58529 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%		0.00									
			SUBTOTAL 15%		0.87									
			SUBTOTAL 0%		1.30									
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00									
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00									
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2.17									
			TOTAL Descuento		0.00									
			ICE		0.00									
<table><tr><th>Formas de Pago</th><th>Valor</th><th>Plazo</th><th>U.Tiempo</th></tr><tr><td>SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</td><td>2.30</td><td></td><td></td></tr></table>			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.30			IVA 5%		0.00	
			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo								
			SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.30										
			IVA 12%		0.00									
			IVA 15%		0.13									
			VALOR TOTAL		2.30									